



COMUNE DI NUS
COMMUNE DE NUS

Regione Autonoma Valle d'Aosta
Région Autonome Vallée d'Aoste

C.A.P. 11020 - Via Aosta n. 13 - Tel. 0165/763763 - Fax 0165/763719 - C.F. 00108130071

RICHIESTA UTILIZZO "SALETTA COMPLEANNI"

Il/La sottoscritto/a _____
Genitore del minore _____ di anni _____
Nato a _____ il _____
Residente in Via _____ n. _____
Città _____ C.A.P. _____
Tel. _____ e-mail _____
IBAN (obbligatorio per la restituzione della cauzione) _____

C H I E D E

di poter fruire della "saletta compleanni" ubicata in Via Corrado Gex, per festeggiare il compleanno del proprio figlio (fino a 13 anni), il giorno _____
dalle ore _____ alle ore _____ .

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA, INOLTRE, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ, DI IMPEGNARSI A:

- rispettare tutte le norme di utilizzo del locale contenute nell'apposito disciplinare e di averne preso visione al link [Sale e locali comunali \(nus.ao.it\)](http://Sale e locali comunali (nus.ao.it));
- una volta ottenuta l'autorizzazione e ricevuto l'avviso di pagamento PagoPA, effettuare il versamento della tariffa stabilita - per l'anno 2022 di € 50,00 + IVA - e del deposito cauzionale di € 100,00 prima dell'utilizzo del locale;
- Effettuare pulizie e sanificazione del locale e dell'annesso servizio igienico al termine di utilizzo della struttura, in linea con le attuali disposizioni Covid oppure rimborsare al Comune la somma di Euro 30,00 per la spesa sostenuta per effettuare le pulizie sul c/c sopraindicato;
- evitare assembramenti e rispettare tutte le attuali norme relative al distanziamento sociale ed all'utilizzo di dispositivi di protezione al fine del contenimento Covid;
- sollevare l'Amministrazione comunale da ogni responsabilità civile o penale in materia antinfortunistica ed assumersi in proprio la responsabilità di tutti gli adempimenti previsti dalla normativa vigente inerente la sicurezza e l'igiene ai fini della prevenzione;
- fornire al Comune, ufficio ragioneria, all'indirizzo c.chuc@comune.nus.ao.it oppure tel. n. 0165 763716 il "codice destinatario" e un indirizzo di PEC al fine dell'emissione della fattura.

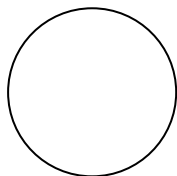
Le chiavi potranno essere ritirate prima dell'utilizzo c/o l'Ufficio Servizi Sociali e Scolastici del Comune, in orario di apertura al pubblico.

Nus, _____

VISTO si autorizza.

IL SEGRETARIO COMUNALE

_____ Data _____



Firma del Richiedente
